[பேரவைத் துணைத் தலைவர்] *[1972 மார்ச் 9*

அதிலே ஸ்டேட்மெண்ட் வந்ததாக இல்லை. அவையில் ஸ்டேட்மெண்ட் கொடுத்துத்தான் தீரவேண்டுமென்று கட்டாயம் இல்லை.

It is the right on the part of a Minister, not a duty. It is not a duty. So there is no point of order.

THIRU SOWDI S. SUNDARA BHARATHI : I wish to know first of all whether any such point of order can be raised before question hour is over. So much of discussion has taken place now, even before question hour is over, even before first question is over, since a Member has raised a point of order.

MR. DEPUTY SPEAKER : This has been allowed once. It is the responsibility of Members.

THE HON. THIRU K. ANBAZHAGAN : May I submit that it might have been allowed on one occasion; it is not generally in vogue. The question hour is most important. The question hour has got protection and points of order are not raised. The right of Members during question hour is to put questions and it cannot be utilised for any other purpose.

திரு. கே. டி. கே. தங்கமணி : 1970-ம் வருஷத்தில் ஏற்கனவே இவ்வாறு கேள்வி நேரத்திற்கு முன்னால் கிளப்பப்பட்டிருக்கிறது.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் : ஒரு தடவை அவ்வாறு அனுமதிக்கப்பட்டிருக்கலாம். அதனால் அதைப் பின்பற்ற வேண்டுமென்பதல்ல. அது நல்ல முறை அல்ல.

(2) வினாக்கள்—விடைகள்

வெள்ளிக் குறியிட்ட வினாக்கள்.

இயல் ஊர்தி மருத்துவ மனைகள்.

* 379 வினா—திரு. கே. என் குமாரசாமி : மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை அமைச்சர் தயவுசெய்து கீழ்க்கண்ட வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா :—

(அ) கிராமங்கள்தோறும், நடமாடும் ஆஸ்பத்திரி ஏற்படுத்த செயற்குறிப்பு ஏதேனும் அரசு பரிசீலனையிலுள்ளதா ?

(இ) ஆம் என்றால், எப்பொழுது அமலுக்கு வரும் ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : (அ) இல்லை.

(இ) இக்கேள்விக்கு இடமில்லை.

1972 மார்ச் 9]

திரு. கே. என். குமாரசாமி : கிராமங்களில் பெருவாரியான மக்கள் ஏழை மக்களாக இருப்பதால், அவர்கள் ஆஸ்பத்திரிக்குப் போவதற்கான நிலைமைகள் இல்லாத காரணத்தால் கிராமங்களில் இப்படிப்பட்ட நடமாடும் ஆஸ்பத்திரிகள்மூலம் அவர்களுக்குச் சிகிச்சை அளிக்க அரசாங்கம் பரிசீலிக்குமா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : இந்தப் பிரச்சினையினுடைய அளவை மாண்புமிகு உறுப்பினர் எண்ணிப் பார்க்க வேண்டும். எத்தனை ஆயிரம் கிராமங்கள் இருக்கின்றன ; அதற்கு நடமாடும் மருத்துவ மனைகள் எவ்வளவு அமைக்க வேண்டியிருக்கும் ; அதற்கு என்ன செலவாகும் என்பதைப்பற்றியெல்லாம் எண்ணிப் பார்த்தால் இப்படிப்பட்ட கேள்விகளே வராது. நீலகிரி மாவட்டத்தில் மலைப் பகுதியில் வாழ்கின்ற மக்கள் ஒரு இடத்திலிருந்து இன்னொரு இடத்திற்குச் சுலபமாகச் செல்ல முடியாத நிலை இருக்கும் காரணத்தால் அங்கே இரண்டு நடமாடும் மருத்துவ மனைகள் இருக்கின்றன. வட ஆற்காடு மாவட்ட மலைப் பகுதியில் ஒன்று இருக்கிறது ; திருச்சி, தருமபுரி மாவட்டங்களில் மலைப் பகுதியில் ஒன்று இருக்கிறது. இப்படி எந்த இடத்தில் மக்கள் 10 மைல், 20 மைல் சுற்றளவில் மருத்துவ வசதியே பெற முடியாத நிலையில் இருக்கிறார்களோ அங்கு ஒரு நடமாடும் மருத்துவ மனை அமைக்கும் திட்டந்தான் இருக்கிறது. இன்றைக்கு உள்ள நிலையில் நடமாடும் மருத்துவர்களைத்தான் (நடமாடாதவர்களை அல்ல) அரசாங்கத்தால் போடமுடியும்.

திரு. வி. கே. இராஜாப் பிள்ளை : ஆப்பிரிக்காக் கண்டத்தில் ஒரு கிறித்துவப் பாதிரியார் அவர்கள் விமானத்தில், அறுவை சிகிச்சைக்கு வேண்டிய அவசியமான கருவிகள், மருந்துகள் ஆகியவற்றை வைத்துக் கொண்டு பறக்கும் ஆஸ்பத்திரி போன்று ஆங்காங்கு சென்று சிகிச்சை செய்வதாகச் சமீபத்தில் ரீடர்ஸ் டைஜஸ்ட் பத்திரிகையில் படித்ததாக ஞாபகம். அவ்வாறு, வண்டிகளோ, பஸ்களோ போக முடியாத இடத்தில் அத்தியாவசியமான மாநிலங்களில் மருத்துவ வசதி கொடுக்க பறக்கும் ஆஸ்பத்திரியை வைத்து நடத்த அரசு ஏற்பாடு செய்யுமா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : மருத்துவ மனைகளைப் பஞ்சாயத்து ஒன்றியங்களில் வைத்தால் ஒரு ஆண்டில் ஒன்பது மாதங்கள் பறந்து போய்விடுகின்றன. மீதியுள்ள காலத்தில்தான் அது நிலத்தில் இருந்து பணியாற்றுகிறது.

திரு. எம். சுரேந்திரன் : நடமாடும் மருத்துவ மனைகள் மலைப் பாங்கான இடத்தில் வைக்கப்பட்டிருப்பதாக அமைச்சர் அவர்கள் சொன்னார்கள். என்னுடைய தொகுதியில் பாலமலை என்ற பகுதி இருக்கிறது. அங்கு செல்வதற்குக்கூட வசதி இல்லை. அங்குள்ள மக்கள் வெகுதூரம் நோயாளிகளைக் கொண்டுசெல்ல முடியாத நிலைமையில் இருக்கிறார்கள். அது போன்ற இடங்களில், குறிப்பாக பாலமலையில் ஒரு நடமாடும் மருத்துவ மனையை வைக்க முன்வருவார்களா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : அப்படிப்பட்ட இடங்களைப் பற்றிச் சரியான விளக்கங்களோடு விண்ணப்பங்கள் வருமானால் அதுபற்றிப் பரிசீலிக்கப்படும்.

திரு. கே. எ. வகாப் : இப்போது அரசாங்கம் அல்லாமல் தனியார் நடத்துகின்ற சில மருத்துவ மனைகளிலிருந்துகூட நடமாடும் மருத்துவ மனைகளை நடத்துகிறார்கள். அவர்களுக்கு ஊக்கம் அளிக்கும் வகையில் அரசு அவர்களுக்கு உதவி செய்ய முன் வருமா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : தனியார் மருத்துவ மனைகளுக்கு வேறுசில நாடுகளில் இருந்து நல்ல உதவிகள் கிடைக்கின்றன. அந்த உதவிகளைப் பெற்று நடத்துகின்ற நிலையில் ஓராண்டு வரவு-செலவில் நஷ்டம் ஏற்படுமானால் அந்த நஷ்டத்தில் பாதியைக் கொடுக்க அரசாங்கத்திற்கு நியாயமான கடமை உண்டு. நஷ்டம் ஏற்பட்டதற்கான விளக்கங்களைத் தந்து அவர்கள் இதைப் பெற வேண்டும்.

திரு. நா. வெ. குருசாமி : அமைச்சர் அவர்கள் மலைப்பாங்கான இடங்களில் நடமாடும் மருத்துவ மனைகள் அமைக்கப்படும் என்று சொன்னார்கள். என்னுடைய தொகுதியில் வருஷநாடு என்ற மலைப்பகுதி இருக்கிறது. அந்தப் பகுதிக்கு இந்தத் திட்டம் கொண்டுவரப்படுமா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : மலை இருக்கிற பகுதியெல்லாம் மலைப் பகுதியாகிவிடாது. அப்படிப் பார்த்தால் திருவண்ணாமலையும் மலைப் பகுதியாக எடுத்துக் கொள்ளப்பட வேண்டும். மலையில் வாழ்கிற மக்கள் நீண்ட தொலைவுக்கு மருத்துவ வசதி பெற முடியாத சூழ்நிலை இருந்தால், அப்படி ஒரு நடமாடும் மருத்துவமனை ஏற்படுத்தினால் 100, 200 பேராவது பயன்

1972 மார்ச் 9]

படுவார்கள் என்ற நிலை இருந்தால் (யுடிலிடி ஆப் சர்விஸ்) அப்படிப்பட்ட மலைப் பகுதிகளில் நடமாடும் மருத்துவ மனைகள் ஏற்படுத்தப்படுகின்றன. அந்த வகையில் நீலகிரி, தருமபுரி, இராமநாதபுரம் மாவட்டம் போன்ற இடங்களில் அமைக்கப்பட்டிருக்கின்றன.

திரு. ஆ. கு. சுப்பையா : நடமாடும் மருத்துவ மனைகளை அமைத்து எல்லாக் கிராம மக்களுக்கும் மருத்துவ வசதி கொடுக்க முடியாவிட்டாலும் ஹோமியோபதி படித்த டாக்டர்களை ஆங்காங்கு கிராமப் பகுதிகளில் நியமிக்க அரசு முன்வருமா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : இதைப்பற்றி ஒரு கருத்து விளக்கம் அவசியமாகும். அரசாங்கம் மாவட்ட மருத்துவ மனை, வட்ட மருத்துவ மனை, ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் என்ற அடிப்படையில் அமைத்து வருகிறது. கிராம நலத்தைக் கவனிக்க மாபெரும் அமைப்பு பஞ்சாயத்து ஒன்றியமாகும். கிராம நலத்தைச் சிறப்பாகக் கவனிக்கும் பொறுப்பு அந்த ஒன்றியத்திற்கு இருக்கிறது. அந்தந்த ஒன்றியங்கள் இப்படிப்பட்ட ஹோமியோபதி மருத்துவர்களைப் போட்டு குறைந்த செலவில் மருத்துவ வசதியைக் கிராம மக்களுக்குச் செய்து கொடுக்க முடியும். இந்த ஹோமியோபதி மருத்துவர்களைப் பொறுத்தவரை அந்தச் சட்டத்திற்குக் குடியரசுத் தலைவர் ஒப்புதல் கிடைத்த பிறகு ஒன்றியத்தின்மூலம் ஹோமியோபதி மருத்துவர்களை வைத்துக் கொள்ள உரிமை வழங்கப்படும்.

திரு. சௌடி. எஸ். சுந்தரபாரதி : நடமாடும் மருத்துவ மனைகளுக்குப் பதில் நடமாடும் டாக்டர்கள் இருக்கிறார்கள் என்று அமைச்சர் அவர்கள் சொன்னார்கள். அதிலே குறிப்பிட்ட எக்ஸ்பர்ட் டாக்டர்கள் இருக்கிறார்களா ? அவர்கள் சிறு சிறு ஆஸ்பத்திரிகளுக்கு அவ்வப்போது சென்று அட்வைஸ் கொடுக்கும் வகையில் நடமாடும் மருத்துவர்களை நியமிக்க அரசு முன்வருமா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : இப்போதே ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் இருக்கின்ற டாக்டர் அந்த வட்டாரத்தில் ஐந்தாறு மெடர்னிடி சென்டருக்குச் செல்ல வேண்டுமென்ற முறை வைக்கப்பட்டிருக்கிறது. அதே போன்று குறிப்பிட்ட தேர்ச்சி பெற்றவர்கள் மருத்துவ மனைகளோடு தொடர்பு கொள்வதற்கும் வழிவகைகள் காணப்படும்.

திரு. இ. ராமசாமி : வால்பாறைத் தேயிலைத்தோட்டப் பகுதி பெரிய சுற்றளவு உள்ளதாக இருக்கிறது. அங்கு மானேஜ்மெண்ட் கொடுக்கக்கூடிய மருத்துவசதி மிக மிகக் குறைவு. அங்கு பஸ் போக்குவரத்தும் மிக மிகக் குறைவு. ஆகவே அங்கு ஒரு நடமாடும் மருத்துவ மனை ஆரம்பிப்பதற்கு அரசாங்கம் பரிசிலனை செய்யுமா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : உறுப்பினர் அவர்களது வேண்டுகோள் அரசினுடைய பரிசிலனைக்கு உரியதாக இருக்கும்.

திரு. சோ. அழகர்சாமி : அதிக வசதியுள்ள பெரிய மருத்துவ மனைகளுக்குச் சென்று சிகிச்சை பெறவேண்டுமென்றால், பிரதானமாக பிரசவக் கேஸ் போன்றவைகளில் பெரிய மருத்துவ மனைகளுக்குச் சொல்ல ஆம்புலன்ஸ் வான் தேவைப்படுகிறது. அதற்கு 60 அல்லது 70 ரூபாய் கட்டினால்தான் பெற முடியும் என்ற நிலை இருப்பதால் ஏழை எளிய மக்கள் அதைப் பெறமுடியாமல் பாதிக்கக்கூடிய அளவிற்கு, சில நேரங்களில் இறந்து விடக்கூடிய அளவிற்கு ஆபத்து ஏற்படுகிறது. ஆகவே ஏழை எளிய மக்களுக்கு இனமாக ஆம்புலன்ஸ் வான் வசதி பெறுவதற்கு அமைச்சர் அவர்கள் முயற்சிப்பார்களா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : அரசின் நிதிநிலை வசதி பெருகுகிறபோது அப்படிப்பட்ட ஆம்புலன்ஸ் வான் வசதி எல்லோருக்கும் கிடைக்க வழி செய்யப்படும்.

THIRU K. S. KOTHANDARAMIAH : Dharmapuri district in general and Hosur and Denkanikottah in particular are hilly tracts and are full of forests. Villages are scattered. It requires a number of mobile hospitals. May, I know whether the Hon. Minister will consider starting of more hospitals there?

THE HON. THIRU K. ANBAZHAGAN : Sir, the question itself is based on a wrong assumption that wherever there is a hilly tract, there should be a mobile hospital. But it is only where it is not possible for the people to go from one place to another. we are providing these mobile hospitals.

திரு. எஸ். முருகையன் : நடமாடும் மருத்துவ ஊர்திகள் அங்கு சென்று மருத்துவ வசதி செய்துவிட்ட பிறகு தரைப்பகுதிகளுக்கு வந்துவிடுகிறார்கள். உடனே அவசரமாகத் தேவை என்றால்

1972 மார்ச் 9]

அங்குள்ளவர்கள் கீழே வர வேண்டியிருக்கிறது ஆகவே மலை வாசப் பகுதிகளில் ஒரு இடத்திலே நிரந்தரமாக அது தங்கு வதற்கு ஏற்பாடு செய்யப்படுமா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : நடமாடும் மருத்துவ மனை என்பதே நடமாடிக் கொண்டிருப்பதுவே யல்லாது அங்கேயே நின்றுவிடுவதாக இருந்தால் அதற்கு நடமாடும் மருத்துவமனை தேவை இல்லை. ஆனால் அந்த டாக்டர்கள் அங்குள்ள நிலைமைக் கேற்ப தொடர்பு வைத்துக் கொண்டு பணியாற்றுவார்கள்.

கால்நடை வளர்மானம்

* 380 **வினா—திரு. கே. என். குமாரசாமி :** மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை அமைச்சர் தயவு செய்து கீழ்க்கண்ட வினா வுக்கு விடையளிப்பாரா :—

கால்நடை வளர்ப்புக்காக மத்திய அரசால் வழங்கப்பட்டு வந்த மானியம் நிறுத்தப்பட்டுவிட்டதா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : இல்லை.

திரு' கே. என். குமாரசாமி : இந்தக் கால்நடை வளர்ப்புக்காக நல்ல தரமுள்ள கன்றுகளை அழிக்காமலும் விற்றுவிடாமலும் இருப் பதற்காக அவர்களுக்கு அரசாங்கத்திலிருந்து முன்பு மானியம் ஒரு கன்றுக்கு மாதம் ரூ. 30 என்று வழங்கப்பட்டு வந்தது. அதனால் நல்ல தரமான கன்றுகாலிகளை ஏழை எளியவர்கள் காப் பாற்றி வந்தார்கள். இப்போது அந்த மானிய உதவி நிறுத்தப் பட்டுவிட்டதால் கன்றுகாலிகளை வளர்க்க முடியாமல் இருக்கிறது. ஆகவே அந்தத் திட்டத்தை அரசாங்கம் மீண்டும் மத்திய அரசிடம் பேசிக் கொண்டுவர முயற்சிக்குமா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : வினா கால்நடை வளர்ப்புக்காக என்று இருக்கிறது. அதற்கு ஆங்கிலத்தில் அனிமல் ஹஸ்பன்டரி என்றுதான் பொருள். அதில் பல பகுதிகள் உள்ளன.

(1) Progeny Testing of Bulls.

(2) Rinder Pest Eradication.

(3) Training Centre for Sheep Husbandry and Rural Technology.

(4) Sheep Breeding Farms.